



Szülői beleegyezési nyilatkozat tetoválás és piercing készítéséhez

Alulírott _____ (szülő) engedélyezem 18 év alatti
gyermekem részére **tetoválás és/vagy piercing** elkészítését.

Gyermekem neve: _____

Születési hely: _____

Születési idő: _____

Anyja neve: _____

Szem. ig. szám: _____

A tetoválással és piercinggel kapcsolatos felvilágosítást megkaptam és
tudomásul vettem. Gyermekem részére **tetoválás és/vagy piercing készítéséhez**
kizáró okról vagy betegségről nem tudok.

Elérhetőség: _____

Dátum: _____

Szülő aláírása